

휴가 신청서

성명	오영림	직급	지방간호주사보	직위	주무관
부서	어린이병원 간호부			전화번호	05-570-8317
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	일근
기간	2016년 06월 27일 ~ 2016년 06월 28일			까지 (2일 0시간)	

휴가사유

사가독서

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2016년 6월 16일	신청자	오영림
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--